



# Richiesta di personale

## per la verifica di indisponibilità di lavoratori presenti sul territorio nazionale

art. 22, c. 2. 2-bis, del decreto legislativo n. 286/1998, cd. "Testo unico per l'immigrazione"  
(a cura del datore di lavoro)

Al centro per l'impiego di PALAZZOLO SULL' OGLIO

### Profilo richiesto

Numero di persone da assumere	<u>1</u>
Profilo richiesto (unità professionale secondo classificazione Istat)	<u>ASSISTENTE FAMILIARE</u>
CCNL applicato	<u>LAVORO DOMESTICO</u>
Inquadramento previsto	<u>LIVELLO B</u>
Descrizione della mansione o delle mansioni (indicare le principali)	<u>BABY SITTER, ASSISTENZA E CURA, IGIENE PERSONALE, PREPARAZIONE PASTI</u>
<hr/> <hr/> <hr/>	
Esperienze nella mansione/settore	Sì <input type="checkbox"/> Durata (in mesi) _____ No <input checked="" type="checkbox"/>
Conoscenze tecniche (strumenti/macchinari/attrezzature da utilizzare)	
<u>PRIMO SOCCORSO DI BASE, CURA DEL BAMBINO</u>	
<hr/> <hr/> <hr/>	

Titolo di studio SCUOLA DELL' OBBLIGO

Conoscenze linguistiche

	scritto	parlato	comprensione (lettura e ascolto)
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HINDI,PUNJABI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conoscenze informatiche  
**NON RICHIESTE**

Patente/i

B     C     D     E     CQC     ADR  
Automunito / motomunito     Sì     No     Altro

Eventuali patentini  
**NON RICHIESTE**

Disponibilità a trasferte in ambito

provinciale     regionale     nazionale     estero  
 altro    **NON RICHIESTE**

### Rapporto di lavoro proposto / contratto

Data di assunzione prevista 01-07-2026

Sede di lavoro PALAZZOLO SULL'OGLIO(BS)

Raggiungibile con mezzo pubblico     Sì     No

Orario di lavoro settimanale     Tempo pieno n° ore settimanali

Part-time n° ore settimanali 30

In caso di part-time specificare la distribuzione oraria

Orario festivo     Sì     No

Turni (specificare) NO

Giorno di riposo DOMENICA

Tipologia contrattuale

Tempo indeterminato     Tempo determinato (durata) \_\_\_\_\_  
 Apprendistato     Lavoro a chiamata/intermittente \_\_\_\_\_

Retribuzione prevista SECONDO CCNL

In assenza di indicazioni sulla retribuzione, si ritiene confermato il CCNL applicato dal datore di lavoro precedentemente indicato

**NOTE**